

開 示 等 申 請 書

下記の必須事項をご記入いただき、必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的な内容（本人識別情報、請求内容）をご記載ください。				
請求事項	☐ 利用目的の通知※	☐ 削除	☐ 訂正	☐ 追加
	☐ 開示（第三者提供の記録を含む）※	☐ 利用停止	☐ 消去	☐ 第三者提供の停止
本人識別情報	当社の所有する識別情報	請求内容	請求事項に応じた具体的な請求内容	

※なお、「利用目的の通知」、「開示」の請求については1回の請求につき、1,000円の手数料を徴収いたしております。
他の請求については手数料は不要です。手数料は切手1,000円分を本書に同封してお送りください。

開示対象者（本人）（必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付して下さい。）	
ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
生年月日	（西暦） 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) ☐ 運転免許証※ ☐ パスポート ☐ 個人番号カード（表のみ）などの写しの内1通 (2) ☐ 各種健康保険証 ☐ 各種年金手帳 ☐ 住民票※などの写しの内2種類・各1通

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し、送付して下さい。）		
ふりがな		
氏 名		
住 所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合	☐ 委任状（開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの）
	法定代理人の場合	☐ 戸籍謄本、抄本 ☐ 続柄が記載された住民票 ☐ （未成年後見、成年後見）登録事項証明書
代理人の確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) ☐ 運転免許証※ ☐ パスポート ☐ 個人番号カード（表のみ）などの写しの内1通 (2) ☐ 各種健康保険証 ☐ 各種年金手帳 ☐ 住民票※などの写しの内2種類・各1通	

※運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出下さい。

希望する回答方法	
回答先	☐ 本人宛 ☐ 代理人宛
回答方法	文書（ ☐ 郵送 ☐ 宅配便 ☐ FAX） 電磁的（ ☐ 電子メール ☐ 転送サービス） ☐ その他（ ）

弊社記入欄				
受 付 日 付		本 人 確 認		
受付担当者		代理人保人確認		代理権確認
備 考				